

1. 訪問看護利用料金（健康保険法等に基づく訪問看護利用料金表）

（1）精神科訪問看護基本療養費及び加算

精神科訪問看護基本療養費Ⅰ		利用料			
		10 割	1 割負担	2 割負担	3 割負担
週 3 日まで 30 分以上	1 日につき	5,550 円	555 円	1,110 円	1,665 円
週 3 日まで 30 分未満	1 日につき	4,250 円	425 円	850 円	1,275 円
週 4 日目以降 30 分以上	1 日につき	6,550 円	655 円	1,310 円	1,965 円
週 4 日目以降 30 分未満	1 日につき	5,100 円	510 円	1,020 円	1,530 円

精神科訪問看護基本療養費Ⅲ		利用料			
		10 割	1 割負担	2 割負担	3 割負担
同一建物居住者への 複数訪問 (2 人目まで)	週 3 日目まで 30 分以上	5,550 円	555 円	1,110 円	1,665 円
	週 3 日目まで 30 分未満	4,250 円	425 円	850 円	1,275 円
	週 4 日目以降 30 分以上	6,550 円	655 円	1,310 円	1,965 円
	週 4 日目以降 30 分未満	5,100 円	510 円	1,020 円	1,530 円
同一建物居住者への 複数訪問 (3 人目以上)	週 3 日目まで 30 分以上	2,780 円	278 円	556 円	834 円
	週 3 日目まで 30 分未満	2,130 円	213 円	426 円	639 円
	週 4 日目以降 30 分以上	3,280 円	328 円	656 円	984 円
	週 4 日目以降 30 分未満	2,550 円	255 円	510 円	765 円

精神科訪問看護基本療養費Ⅳ		利用料			
		10 割	1 割負担	2 割負担	3 割負担
入院中であって、主治医より在宅療養に備えて一時的に外泊を認められた場合に対して、精神科訪問看護指示書および精神科訪問看護計画書に基づきサービスを行った場合に入院中 1 回に限り算定。		8,500 円	850 円	1,700 円	2,550 円

基本療養費に追加される加算			利用料			
			10 割	1 割負担	2 割負担	3 割負担
精神科複数回訪問加算	1 日 2 回		4,500 円	450 円	900 円	1,350 円
	1 日 3 回以上		8,000 円	800 円	1,600 円	2,400 円
精神科緊急 訪問看護加算	1 日あたり		2,650 円	265 円	530 円	795 円
長時間精神科訪問看護加算 90 分を超える場合（週 1 回）			5,200 円	520 円	1,040 円	1,560 円
夜間早朝訪問看護加算（6～8 時／18～22 時）			2,100 円	210 円	420 円	630 円
深夜訪問看護加算（22 時～6 時）			4,200 円	420 円	840 円	1,260 円
複数名精神科 訪問看護加算	厚生労働大臣が定める 疾病等の利用者に対し て、同時に複数の看護職 員とサービスの提供を 行う場合	1 回/日	4,500 円	450 円	900 円	1,350 円
		2 回/日	9,000 円	900 円	1,800 円	2,700 円
		3 回/日	14,500 円	1,450 円	2,900 円	4,350 円

(2) 訪問看護管理療養費

訪問看護管理療養費		利用料			
		10 割	1 割負担	2 割負担	3 割負担
管理療養費	月の初日	7,670 円	767 円	1,534 円	2,301 円
	月の 2 日目以降（1 日につき）	3,000 円	300 円	600 円	900 円
24 時間対応体制加算	月 1 回	6,800 円	680 円	1,360 円	2,040 円
特別管理加算	（Ⅰ）月 1 回	5,000 円	500 円	1,000 円	1,500 円
	（Ⅱ）月 1 回	2,500 円	250 円	500 円	750 円
退院時共同指導加算	退院につき 1 回	8,000 円	800 円	1,600 円	2,400 円
特別管理指導加算	1 回につき	2,000 円	200 円	400 円	600 円
退院支援指導加算	退院につき 1 回	6,000 円	600 円	1,200 円	1,800 円
在宅患者連携指導加算	月 1 回	3,000 円	300 円	600 円	900 円
在宅患者緊急時等 カンファレンス加算	月 2 回まで	2,000 円	200 円	400 円	600 円
精神科重症患者支援 管理連携加算	イ：月 1 回	8,400 円	840 円	1,680 円	2,520 円
	ロ：月 1 回	5,800 円	580 円	1,160 円	1,740 円
訪問看護情報提供 療養費 1	月 1 回	1,500 円	150 円	300 円	450 円
ベースアップ評価料	月 1 回	780 円	78 円	156 円	234 円

(3) 保険適応外料金

キャンセル料*（連絡がない時）	1 回につき	1,000 円
同行支援	1 時間まで	2,000 円
	以降 30 分毎	1,000 円

※あなたの体調や容体の急変など、やむを得ない事情がある場合は、キャンセル料は不要とします。